|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Miejscowość:* | |  | | | | | | *Data:* | |  | | | | |
| *Zamawiający:* | | | | | | | | **GMINA MIEJSKA JAROSŁAW**  **UL. RYNEK 1**  **37-500 JAROSŁAW** | | | | | | |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  **CZĘŚĆ 2** | | | | | | | | | | | | | | |
| **I – DANE WYKONAWCY** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Nazwa Wykonawcy***  *(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):* | | | | |  | | | | | | | | | |
| *Siedziba Wykonawcy*  *(ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość):* | | | | |  | | | | | | | | | |
| *Adres do korespondencji*  *(ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość):* | | | | |  | | | | | | | | | |
| *NIP:* | |  | | *REGON:* | | | | |  | | *KRS:* | | |  |
| ***OSOBA DO KONTAKTÓW***  *(imię, nazwisko):* | | | | | |  | | | | | | | | |
| *Telefon:* | | |  | | | | | ***MAIL:*** | | | |  | | |
| **OFERUJEMY WYKONANIE CAŁOŚCI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA,**  **ZGODNIE Z ZAPISAMI INSTRUKCJI DLA WYKONAWCÓW, ZAŁĄCZNIKAMI i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców za cenę:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | **CENA NETTO** | | | | | | **CENA BRUTTO** | | |
| **1** | **CENA ogółem za przedmiot zamówienia** | | | | | | **……………………..** | | | | | | **…………………** | | |

Stawka VAT …………………… %

Całość słownie: .........................................................................................................................................

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.*

**…………………………**

**Podpis osoby upoważnionej**